



# 福祉支援の記録

●身体障がい者手帳 あり なし / 手帳番号 ( )

交付日	障がい名	等級
年 月 日		級
年 月 日		級

●療育手帳 あり なし / 手帳番号 ( )

交付日	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期
年 月 日	年 月	年 月	年 月
	A・B1・B2	A・B1・B2	A・B1・B2
等級	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期	⑥次回更新の時期
A・B1・B2	年 月	年 月	年 月
	A・B1・B2	A・B1・B2	A・B1・B2

●精神障がい者保健福祉手帳 あり なし / 手帳番号 ( )

交付日	①次回更新の時期	②次回更新の時期	③次回更新の時期
年 月 日	年 月	年 月	年 月
	1級・2級・3級	1級・2級・3級	1級・2級・3級
等級	④次回更新の時期	⑤次回更新の時期	⑥次回更新の時期
1級・2級・3級	年 月	年 月	年 月
	1級・2級・3級	1級・2級・3級	1級・2級・3級

